

お客様 お問い合わせフォーム

お名前

姓: 名: ※

ふりがな

姓: 名: ※

法人の場合は御
会社名

メールアドレス

 ※

性別

男性 女性 ※

生年月日

年 月 日 ※

職業

住所

〒 -

TEL

※ 例) 123-456-7890

FAX

※ 例) 123-456-7890

携帯電話

例) 123-456-7890

相談対象となる物
件の住所

※

現在の管理会社と
の契約書の有無

有
 無
 初めて管理会社に委託

お問い合わせ内容・
希望等

当サイトを何でお
知りになりました
か？

新聞・書籍
 web
 口コミ
 紹介
 その他

紹介者がいれば
紹介者